

罹患証明書（出席停止）

年 組 番 生徒名 _____

該当欄に○をご記入ください

	疾病名	出席停止となる期間の基準
	インフルエンザ	発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後、2日を経過するまで
	百日咳	特有の咳が消失するまで又は5日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了するまで
	麻疹（はしか）	解熱した後3日を経過するまで
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	耳下腺、顎下腺又は舌下腺の腫脹が発現した後5日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで
	風疹（3日はしか）	発疹が消失するまで
	水痘（みずぼうそう）	すべての発疹が痂皮化するまで
	咽頭結膜熱（プール熱）	主要症状が消退した後2日を経過するまで
	腸管出血性大腸菌感染症	
	流行性角結膜炎	感染のおそれなくなるまで
	急性出血性結膜炎	
	その他	

出席停止期間

_____年 月 日() ~ _____年 月 日()

_____年 月 日

医療機関名

住 所

医師名

